

УСВОЕНИЕ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ СТУДЕНТАМИ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

**Бразулевич В.И., Рабкин А.Д., Судибор Н.Ф., Корнеева В.А., Со-
лодкова И.В., Измайлов В.Е., Прищепа А.А.**

Витебский государственный медицинский университет

На современном этапе обучения в медицинском ВУЗе подавляющее количество учебных часов, необходимых для подготовки будущего специалиста, отводится изучению терапии в условиях стационара. В силу этого ранние, начальные стадии развития основных заболеваний внутренних органов оказываются практически вне поля зрения студента. Сама система подготовки последнего без необходимого усвоения практических навыков, так необходимых для самостоятельной работы в последующем, не совсем соответствует современным требованиям. А ведь работа участкового врача не мыслится без знания вопросов диспансеризации, реабилитации, экспертной оценки трудоспособности, преемственности в работе поликлиники и стационара, необходимости и возможности оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Усвоение этих и целого ряда других конкретных практических навыков является основной задачей при обучении и подготовке будущих врачей на кафедре поликлинической терапии. Вполне назрела необходимость рационального и постепенного вовлечения студентов в поликлиническую подготовку, начиная с IV курса, что и осуществляется на нашей кафедре с момента ее организации.

На IV курсе студенты усваивают общие положения медико-социальной экспертизы с теми изменениями, которые они претерпели в течение последних лет, а также приказы и инструкции, регламентирующие работу участкового врача, и необходимую медицинскую документацию, учатся практически оформлять амбулаторные карты больных, экспертные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (листок нетрудоспособности является ксерокопией обычного, но с пометкой "учебный"). Параллельно с этим они приобретают навыки самостоятельно решать вопросы санаторно-курортного лечения с проведением необходимых обследований, заполнения санаторно-курортной карты, планирования лечебно-оздоровительной программы по диспансеризации основных неинфекционных заболеваний.

Усвоение навыков диагностики и лечения неотложных состояний на догоспитальном этапе осуществляется на практических занятиях, проводимых со студентами V курса. Оценка уровня усвоения вопросов неотложной помощи проводится с помощью программированного контроля, решения ситуационных задач, отработкой навыков по проведению реанимационных мероприятий с использованием дефибриллятора и тренажера.

На VI курсе совершенствование и углубление практических навыков по неотложным состояниям осуществляется на двух учебных дежурствах субординаторов в составе бригады "скорой помощи". По окончании дежурства ведется подробный разбор каждого конкретного случая с анализом объема и качества оказанной помощи.

В процессе обучения особое внимание уделяется частным вопросам медико-социальной экспертизы, умению определить критерии временной нетрудоспособности и инвалидности, оценить клинический и трудовой прогноз. Методические разработки, отражающие общие и частные положения медико-социальной экспертизы с заданиями, иллюстрирующими наиболее часто встречаемые в практике участкового терапевта клинические ситуации, и эталонами ответов для самоконтроля, позволяют студентами глубже усвоить этот сложный раздел программы. Практическое применение этих навыков находит отражение при заполнении учебного почтового листа на МРЭК для освидетельствования больного, имеющего признаки инвалидности. Это позволяет усвоить программу обследования и особенности оформления направлений на МРЭК при различных нозологических формах. Усвоение приобретенных навыков закрепляется непосредственным участием субординаторов в заседаниях ВКК и МРЭК.

Субординатор ведет дневник своей ежедневной практической работы, что позволяет преподавателю не только осуществлять контроль проделанной работы, но и своевременно обсуждать и анализировать различные ее этапы: объем догоспитального обследования, умение оценить тяжесть состояния больного, правильно сформулировать диагноз с учетом современных классификаций, определить показания и противопоказания для

госпитализации, прогнозировать исход заболевания, грамотно и своевременно вынести экспертное решение, планировать профилактические и реабилитационные мероприятия. Совершенствование полученных практических навыков происходит во время производственной практики студентов.

Как показал десятилетний опыт работы кафедры, основными практическими навыками, которыми обязан овладеть субординатор-терапевт в поликлинике, являются умение определить и выработать оптимальную в данных условиях схему диагностического поиска и плана лечения, а также умение осуществить комплекс профилактических и реабилитационных мероприятий. Этот подход приближает будущего специалиста к условиям реальной жизни и позволяет ему применить приобретенные навыки и умения к конкретной клинической ситуации, т.е. поставить диагноз, назначить лечение, определить прогноз и решать другие конкретные вопросы врачебной работы.

Обучение на кафедре предусматривает усвоение и совершенствование практических навыков по тем разделам внутренней патологии, которые составляют собственно поликлиническую терапию как весьма важную часть общей терапии.